様式第２号（第７条第１項関係）

年　　月　　日

　埼玉県知事

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者：

重度障害者多数雇用事業所の認定事項変更届

　年　　月　　日付　　第　　　号をもって通知を受けた標記認定事項について、変更がありましたので、埼玉県障害者優先調達推進方針に係る重度障害者多数雇用事業所の認定に関する要綱第７条第１項の規定により、次のとおり届け出ます。

○変更事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
|  | 所在地 |  |  |  |
|  | 法人名 |  |  |  |
|  | 代表者 |  |  |  |
|  | 主な取扱物品又は役務の内容 |  |  |  |

※変更がある事項については、左欄に「○」を付し、変更前と変更後の内容及びその日付を記載してください。

※変更事項については、その内容を証する書面を添付してください。